

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-574832

N° 52110

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3424 Société : BAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELASSOU Ahmed

Date de naissance : 08.05.1960

Adresse : RESIDENCE RND AL ANDALOUSS ALMOHIA VILLA 3 CALIFORNIA CASA

Tél. : 0661 19 16 39 Total des frais engagés : 2000.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 DEC 2020

Nom et prénom du malade : ELASSOU Ahmed Age : 60

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ enfant

Nature de la maladie : 07 DEC 2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous la confidentialité de l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 15/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11 DEC 2020	Echocardiographie 1000	245	245	INP : 01005520 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

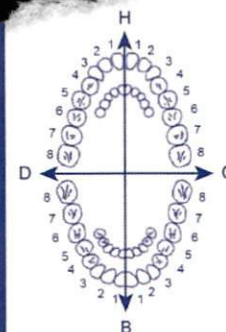
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/12/20	PREUVE D'EFFORT	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

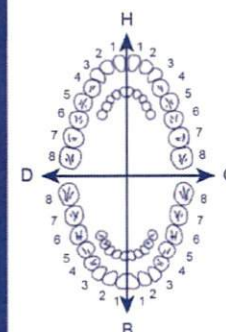
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. CASSOUD AHMED
Séjour : Du 11/12/2020 au 11/12/2020**FACTURE**
202006749
Du : 11/12/2020

Etablie par : M. Fatiha

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL CLINIQUE			1 000,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I.

Arretée la presente facture à la somme de MILLE DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 000,00



Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies

du Cœur et des Vaisseaux

Casablanca, le 11.12.2020

ORDONNANCE

Mr QASSOUD AHMED

- **EPREUVE D'EFFORT**

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

Docteur Mohamed Alami

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

F A C T U R E A646/20

Mr QASSOUD AHMED

11.12.2020

- ECHOCARDIOGRAPHIE

1000 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE DIRHAMS.


Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Chandi - Casablanca
Tél: 05 22 33 01 12 / 06 61 15 78 06

ab

ECHOCARDIOGRAPHIE

Mr QASSOUD AHMED

Conditions d'examen : Bonnes

11.12.2020

STRUCTURES VALVULAIRES

AORTE : NORMALE

MITRALE : NORMALE

TRICUSPIDE : NORMALE

PULMONAIRE : NORMALE

VENTRICULE DROIT : NORMAL

VENTRICULE GAUCHE : DTD=59mm.

FE= 59% (méthode de Simpson).

SIV= 12 mm. PP= 10 mm

Contractilité normale

OREILLETTE GAUCHE : NORMALE.

AORTE INITIALE : NORMALE.

PERICARDE : NORMAL

DOPPLER

Couleur RAS,

Pulsé E= 0.76 ; E/A= 0.83

TDI : E/e'=8 en sept

Continu RAS

CONCLUSION

- Cavités cardiaques de dimensions normales.
- Pressions de remplissage du VG normales.
- Structures valvulaires normales.
- Bonne fonction systolique du VG.

Dr ALAMI M
Professeur en Cardiologie
64 Bd Ghandi - Casablanca
Tl. 06 21 39 04 12 06 61 15 78 0

Images report: 6 images

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name **QASSOUD, AHMED**
Patient Id **16438**

Date **11/12/2020**
Sonographer **Default user**
Diagnosis Dr.

Image 1

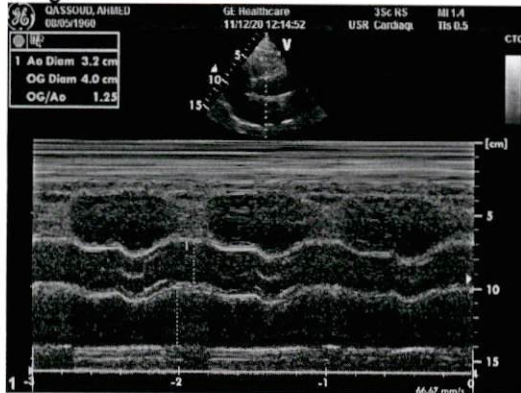


Image 2

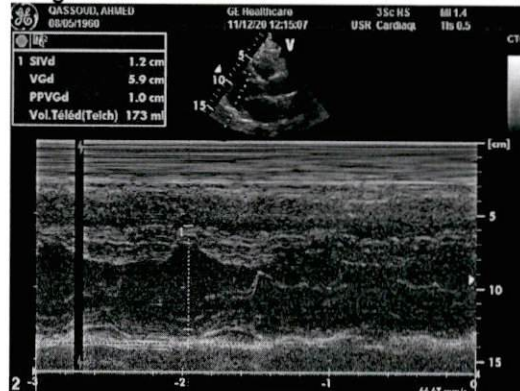


Image 3

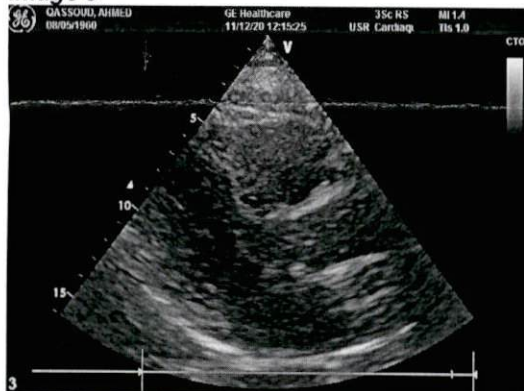


Image 4

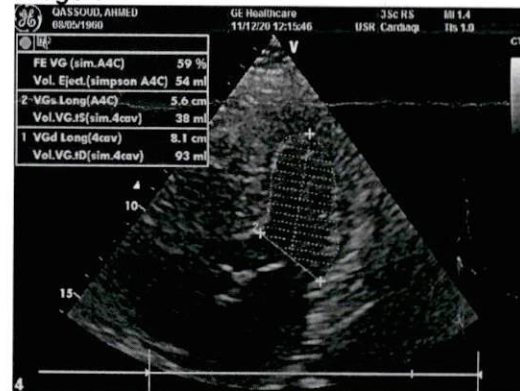


Image 5

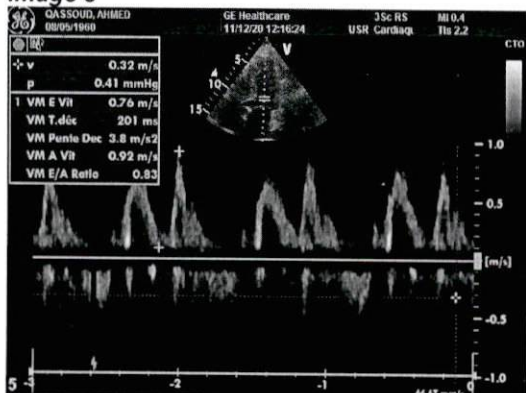
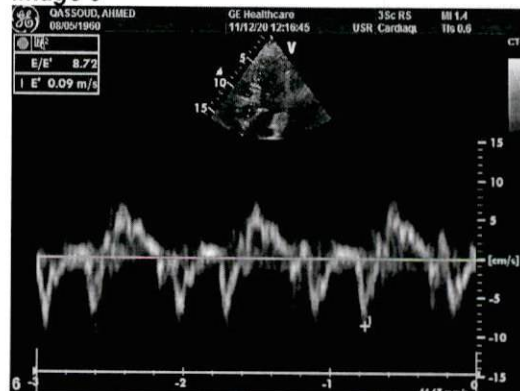


Image 6



Print Date: 12/11/2020

AHMED QASSOUD

BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:40:36

Date Naiss.: 08/05/1960

Sexe: Masc

02:59 EXER

02:59 PALIER1

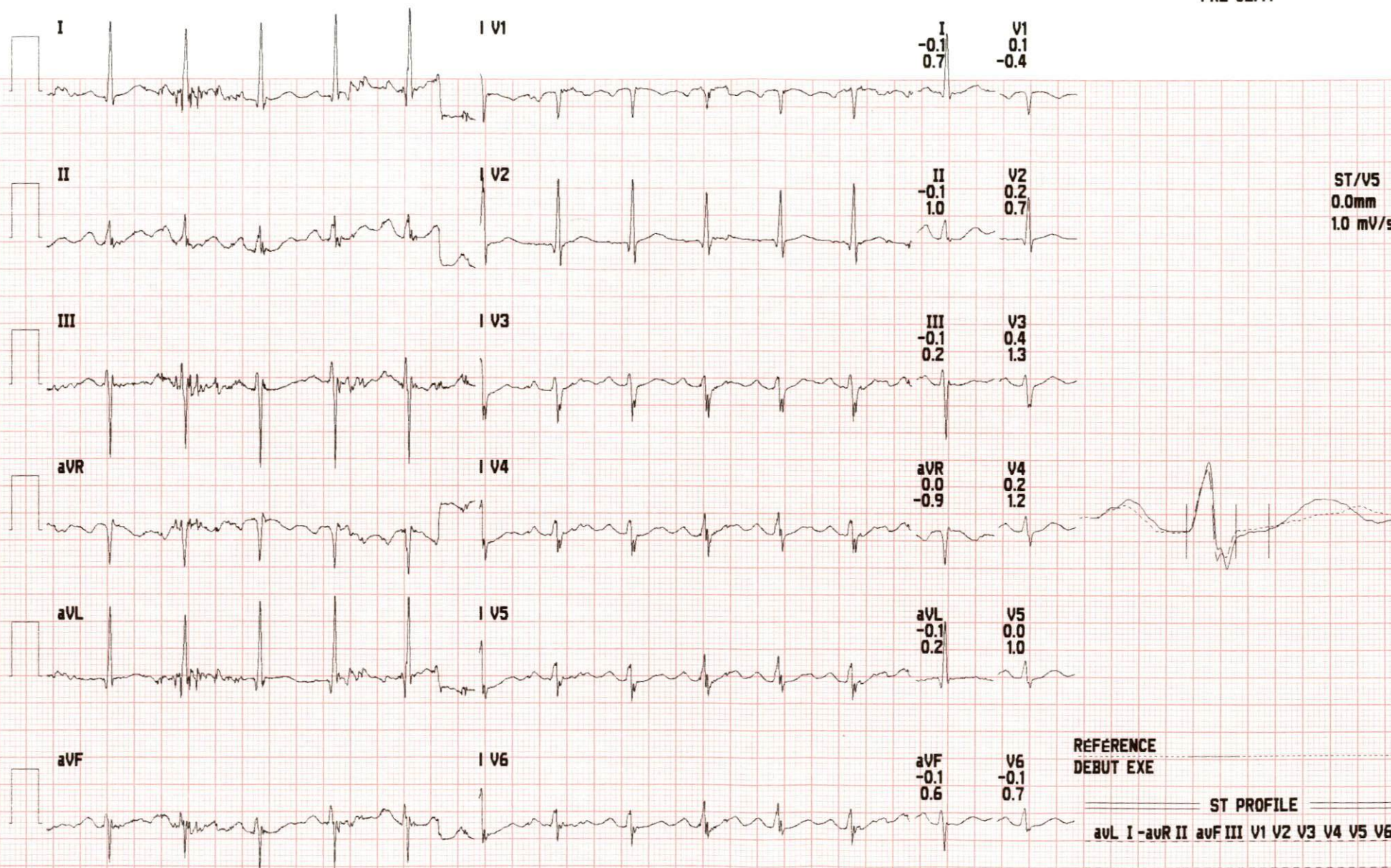
2.8 km/h

10.0 %

FRÉQ 108

PA 148/44

PRE 02:47



ST/V5
0.0mm
1.0 mV/s

REFERENCE
DEBUT EXE

ST PROFILE

avL I -aVR II avF III V1 V2 V3 V4 V5 V6

AHMED QASSOUD

BRUCE

Temps:

11/12/2020 09:40:53

Date Naiss.:

08/05/1960

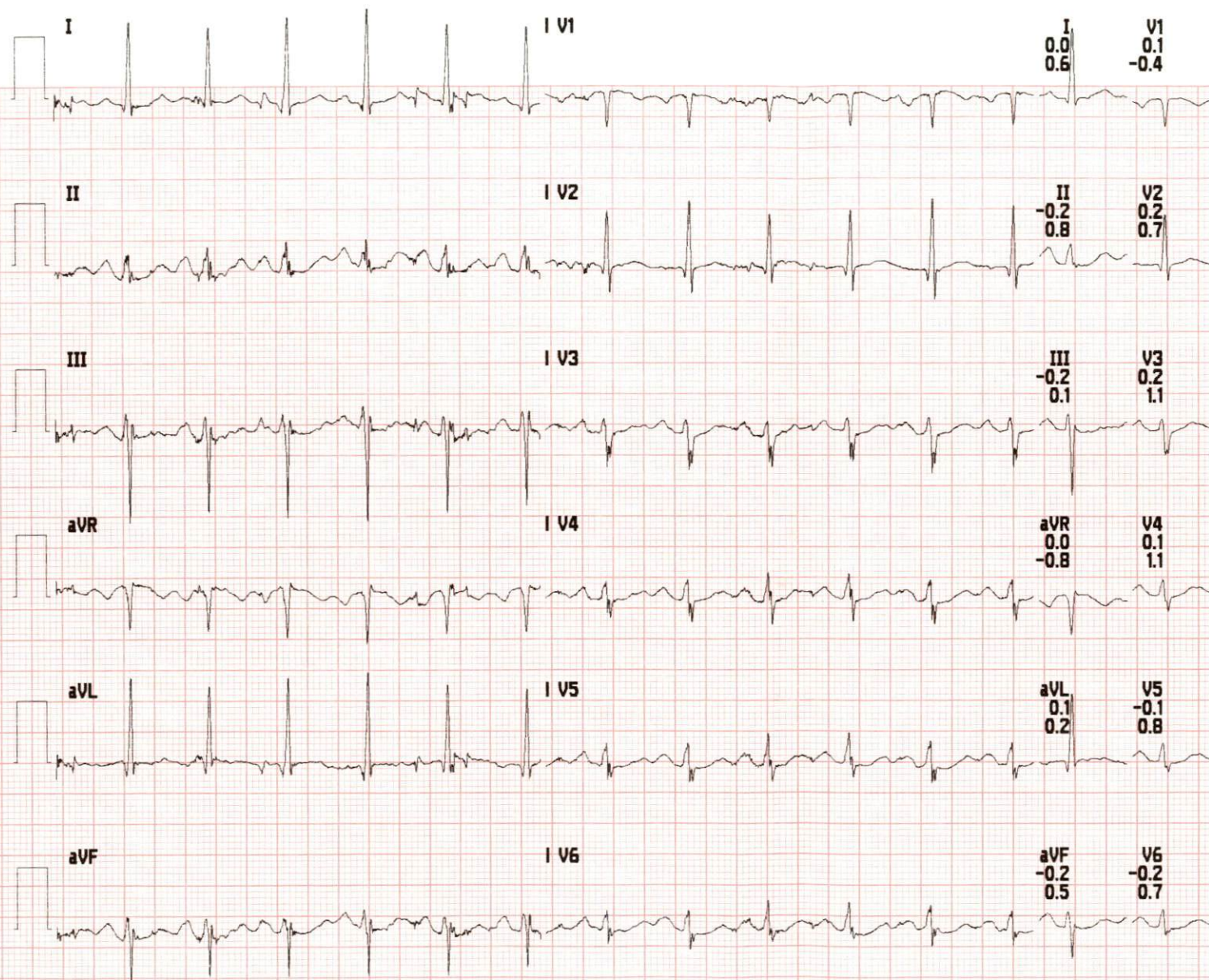
Sexe:

Masc

03:16 EXER
00:16 PALIER2

4.0 km/h
12.0 %

FRÉQ 115
PA 177/70
EXE 02:54



ST/V5
-0.1mm
0.8 mV/s
0.36 uV/bpm

REFERENCE
DEBUT EXE

ST PROFILE

avL I -avR II avF III V1 V2 V3 V4 V5 V6



AHMED QASSOUD

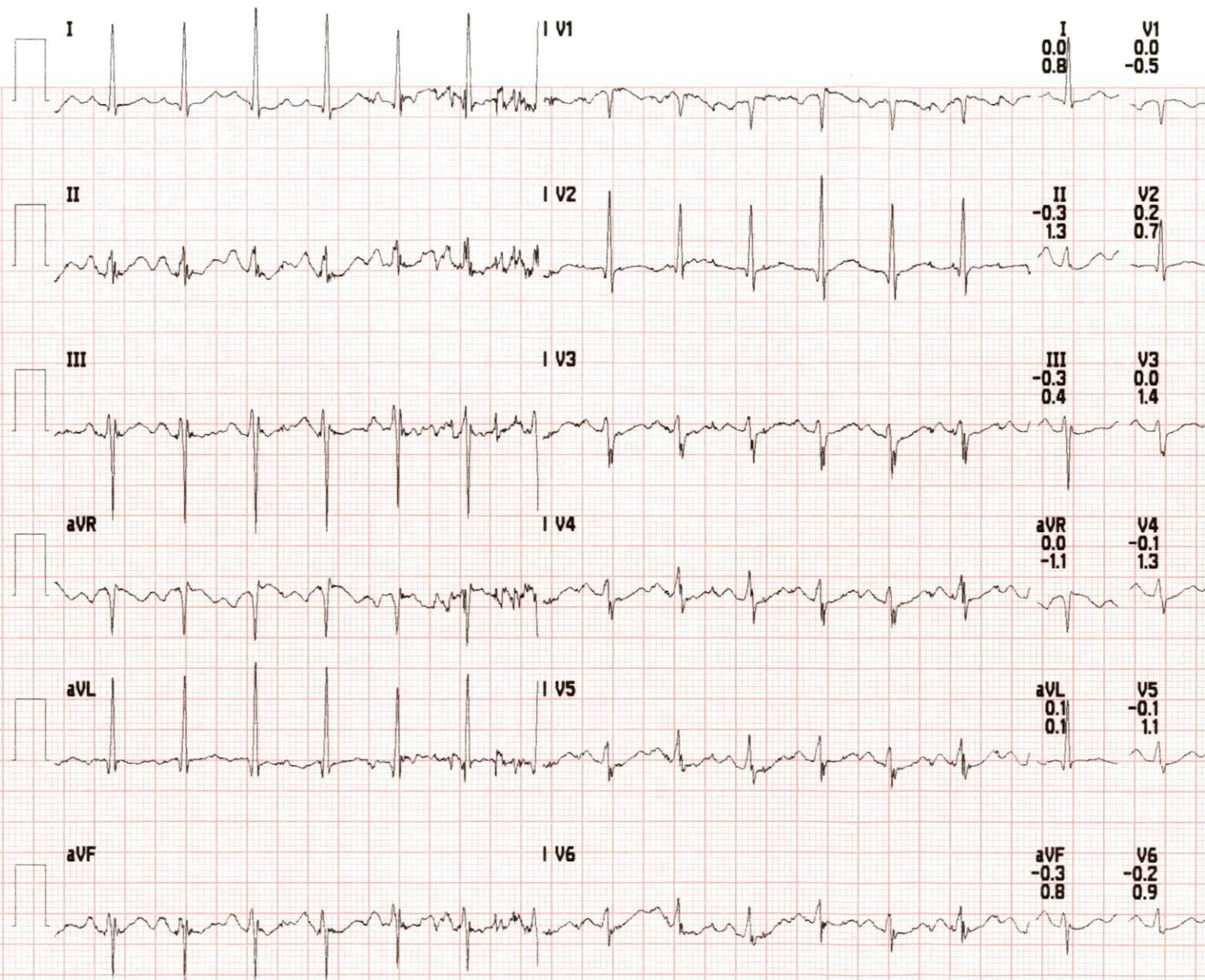
BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:43:36
Date Naiss.: 08/05/1960
Sexe: Masc

05:59 EXER
02:59 PALIER2

4.0 km/h
12.0 %

FRÉQ 127
PA 177/70
EXE 02:54



ST/V5
-0.1mm
1.1 mV/s
0.30 uV/bpm

REFERENCE
DEBUT EXE

ST PROFILE

avL I -avR II avF III V1 V2 V3 V4 V5 V6



AHMED QASSOUD

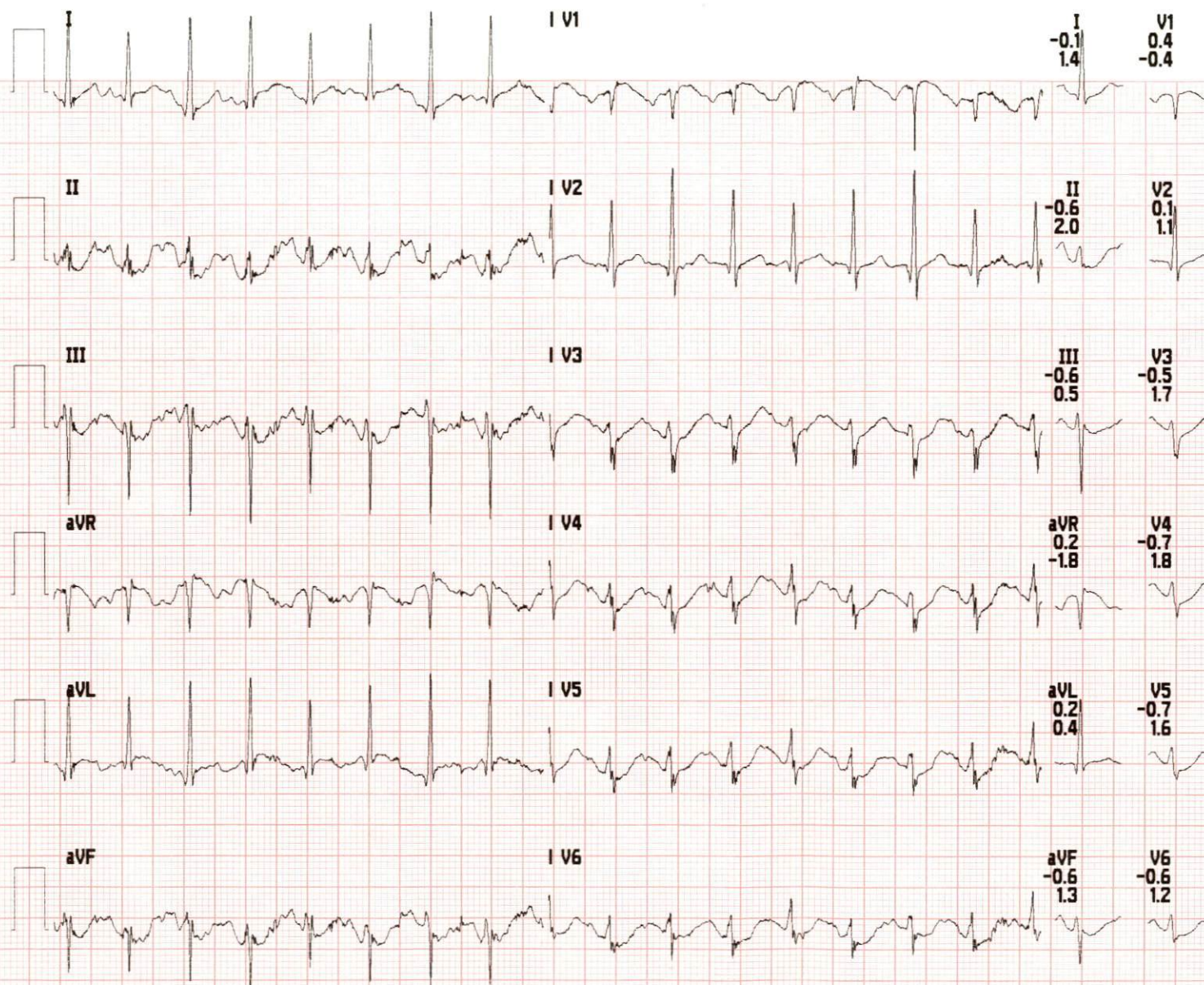
BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:44:50
Date Naiss.: 08/05/1960
Sexe: Masc

07:13 EXER
01:13 PALIER3

5.5 km/h
14.0 %

FRÉQ 154
PA 177/70
EXE 02:54

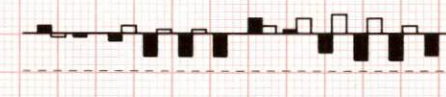


ST/V5
-0.7mm
1.6 mV/s
1.08 uV/bpm

RÉFÉRENCE
DEBUT EXE

ST PROFILE

avL I -avR II avF III V1 V2 V3 V4 V5 V6



PIC EXE

AHMED QASSOUD

BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:45:50

Date Naiss.: 08/05/1960

Sexe: Masc

07:13 EXER
01:00 RECUP

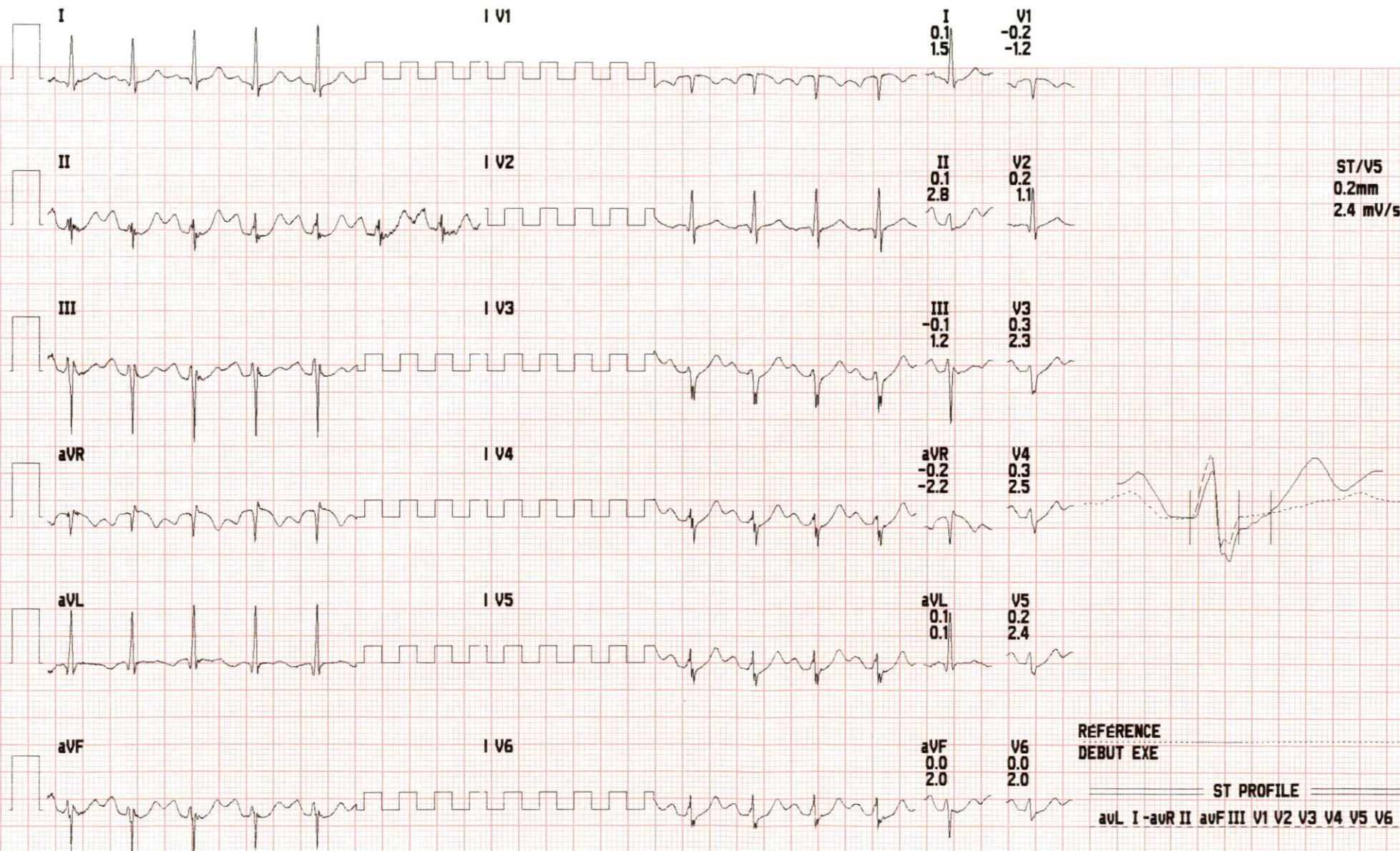
--- km/h

---%

FRÉQ 133

PA 177/70

EXE 02:54



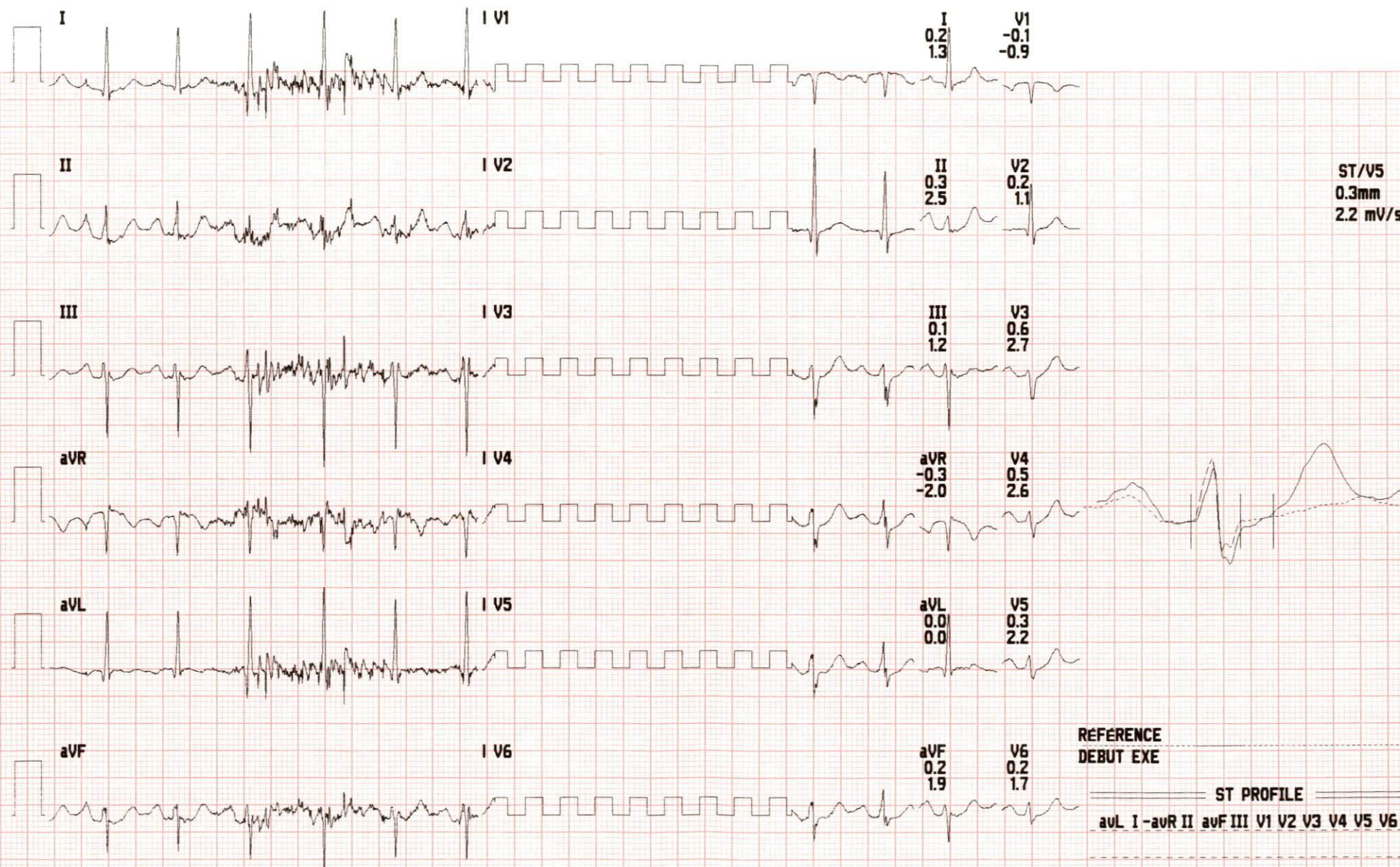
BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:46:50
Date Naiss.: 08/05/1960
Sexe: Masc

07:13 EXER
02:00 RECUP

--- km/h
---%

FRÉQ 115
PA 177/70
EXE 02:54



Clinique France V

Mortara Instrument, Inc. X-Scribe 3.32.03

25mm/s 10mm/mV 0.05-150Hz 50Hz SCF

100mm/s 40mm/mV

715680

AHMED QASSOUD

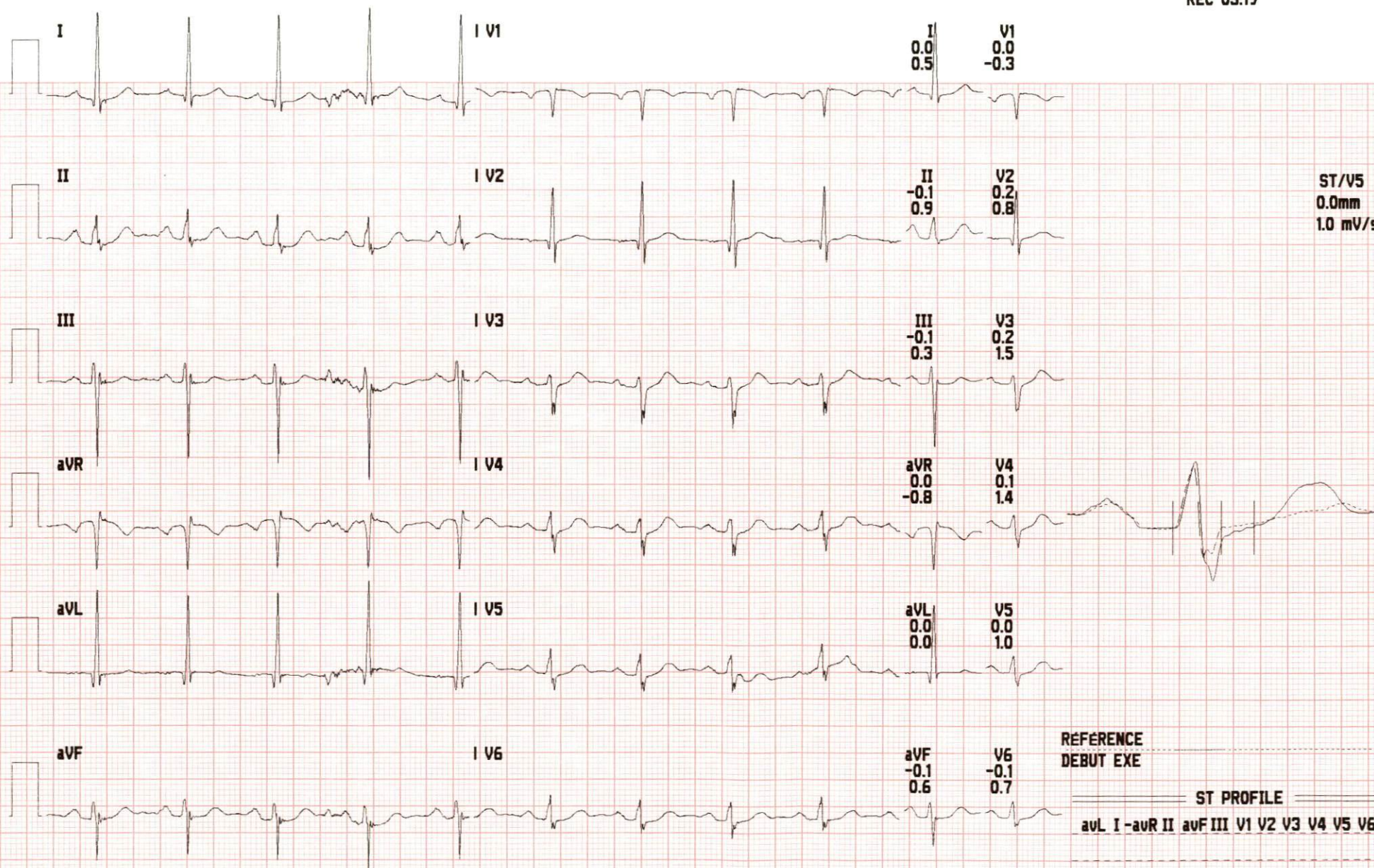
BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:48:20
Date Naiss.: 08/05/1960
Sexe: Masc

07:13 EXER
03:30 RECUP

--- km/h
---%

FRÉQ 90
PA 192/64
REC 03:19



AHMED QASSOUD
11/12/2020 09:37

PAGE RESUMEE

Mesure ST basée sur J+60ms

Protocole: BRUCE

Durée d'ex.: 07:13

Patient Data

Nom: AHMED QASSOUD

ID: ID(2):

DDN: 08/05/1960 Age: 60

Sexe: Masc Race:

Taille: cm Poids: kg

Max Valeurs:

Vit.: 5.5 km/h

FC: 154 BPM

% cible: 96%

Pente: 14.0%

PAS: 192/64 mmHg 10:40

FC*PA 18408

METs: 8.5

PAD: 177/70 mmHg 03:00

Elév. PrtStr-ST: 0.7 mm en V3 à 09:00

Baisse ST: -0.8 mm en V5 à 07:00

Diagnosis:

Diagnosis 1:

Diagnosis 2:

Procedure 1:

Procedure 2:

Procedure 3:

Conclusions

EPREUVE MAXIMALE NEGATIVE CLINIQUEMENT ET A L ECG.

RECAP p PALIER

NIV. ST (mm)

		Vit. (km/h)	Pente (%)	FC (BPM)	PA (mmHg)	METs	FC*PA	I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
DEBUT EXE	EXE 00:00			94	148/44	1.0	10360	0.0	0.1	0.0	-0.2	-0.1	0.1	0.2	0.4	0.5	0.4	0.2	0.0
PALIER1	EXE 03:00	2.8	10.0	112	177/70	4.8	18408	0.0	-0.2	-0.2	0.0	0.1	-0.2	0.1	0.3	0.4	0.2	0.0	-0.1
PALIER2	EXE 06:00	4.0	12.0	134		7.1		-0.2	-0.3	-0.2	0.1	0.0	-0.2	0.0	0.2	0.0	-0.1	-0.2	-0.3
PIC EXE	EXE 07:13	5.5	14.0	154		8.3		-0.1	-0.6	-0.6	0.2	0.2	-0.6	0.4	0.1	-0.5	-0.7	-0.7	-0.6
RECUP.	RECUP 00:57	0.0	0.0	131		7.1		0.1	0.1	-0.1	-0.2	0.1	0.0	-0.2	0.2	0.3	0.3	0.2	0.0
RECUP.	RECUP 02:57	0.0	0.0	95		1.8		0.0	-0.1	-0.1	0.0	0.0	-0.1	0.0	0.2	0.3	0.2	0.0	-0.1
FIN RECUP	RECUP 03:48	0.0	0.0		192/64	1.0	17856												

Raisons de fin de test: FMT ATTEINTE.

Reviewing Physician: Referring Physician: DR ALAMI MOHAMED

AHMED QASSOUD

BRUCE

Temps: 11/12/2020 09:27:04

Date Naiss.: 08/05/1960

Sexe: Masc

02:52 PRE-EXE

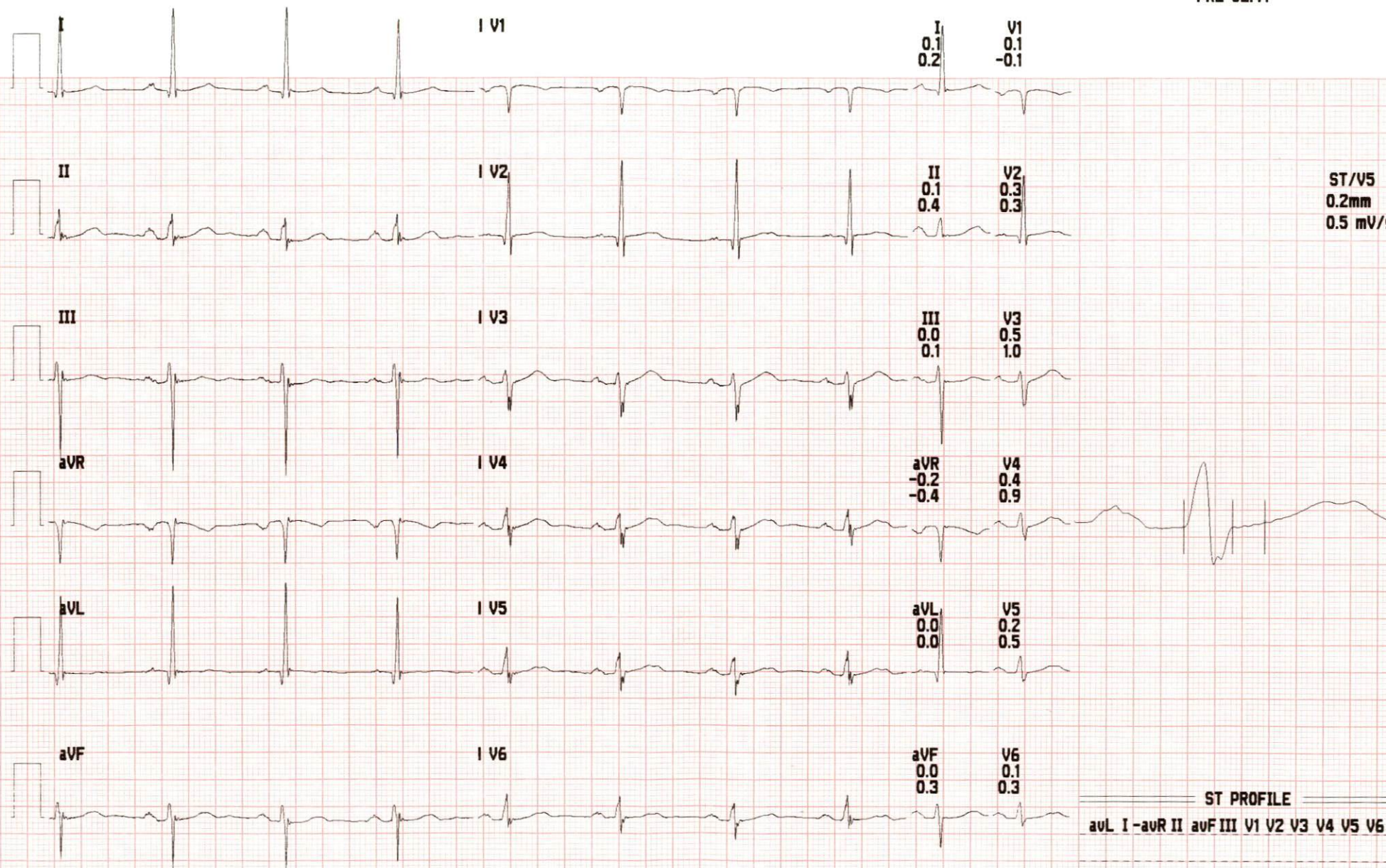
--- km/h

---%

FRÉQ 71

PA 148/44

PRE 02:47



ST/V5
0.2mm
0.5 mV/s

ST PROFILE
aVL I -aVR II aVF III V1 V2 V3 V4 V5 V6